FORMULAIRE D'INSCRIPTION A OMIT

<u>IMPORTANT</u> : Le formulaire d'inscription à l'OMIT peut-être obtenu ou soumis soit :

- ✓ **Sur le site internet (www.omitcg.com/inscription).**
- ✓ **A l'école au niveau de la réception de l'OMIT.**

<u>2024-2025</u>

Version 1.0.3

OM INSTITUTE OF TECHNOLOGY - OMIT

Informations Personnelles

Nom complet :

Date et Lieu de naissance : A Sexe : ☐ Homme ☐ Femme

Nationalité : État civil : Célibataire ☐ Fiance ☐ Marié ☐

Si vous êtes un étudiant étranger, indiquez le numéro du passeport et date d'expiration :

Adresse : Ville : Pays :

Téléphone : WhatsApp : E-mail :

Avez-vous un handicap qui nécessite une attention particulière ? Oui ☐ Non ☐

Si " Oui ", expliquez :

Informations de la Personne à Contacter / Tuteur

Nom complet :

Adresse :

Profession : Téléphone/ WhatsApp :

E-mail : Lien avec l'étudiant :

Informations Académiques

Programme choisi :

Cycle de formation : ☐ Court (1 à 9 mois) ☐ Long (2 ans) Durée de la formation :

Niveau d'études actuel : Diplômes obtenus :

Organisation de la Formation et Mode de Paiement des Frais de Formation

---

Type de session : ☐ Jour (Entre 8h et 14h) ☐ Soir(Entre 15h et 20h) ☐ Week-end(Samedi et Dimanche)

Type de formation : ☐ Présentiel (Dans les locaux d' OMIT) ☐ En Ligne (Via la plate-forme OMIT EDU)

Mode de Paiement des Frais de Formation: ☐ Paiement unique ☐ Paiement en plusieurs échéances

Documents Requis (joindre les copies)

☐ Photocopie de la carte d'identité ou du passeport ☐ 2 photos d'identité récentes

☐ Copies des diplômes et relevés de notes ☐ Justificatif de paiement des frais d'inscription

Déclaration et engagement de l'étudiant(e)

Je reconnais par la présente que les informations fournies dans ce formulaire sont exactes et véridiques. J'autorise l'OMIT à transmettre toute information pertinente aux bureaux et organismes compétents. Je m'engage à respecter les traditions et règlements de l'OMIT.

L'OMIT et ses institutions partenaires n'exercent aucune discrimination fondée sur le sexe, l'âge, la race, la religion, l'orientation sexuelle, l'origine nationale ou ethnique, ou le statut d'ancien combattant dans le recrutement et l'admission des étudiants, l'embauche du corps professoral et du personnel, ainsi que dans le fonctionnement de l'ensemble de ses programmes et activités éducatifs.

Signature de l'étudiant(e) : ..... Date:

Réservé à l'administration Partenaire

Commission : %. Matricule du Partenaire: Date d'inscription :

Entreprise: Signature du Partenaire: .....

Réservé à l'administration OMIT

Numéro d'inscription : Dossier complet : ☐ Oui ☐ Non. Date d'inscription:

Frais d'inscription : FCFA. Matricule Agent Responsable

Observations :

Signature du Partenaire: .....